

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 049775

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : KENFADOU Abdellah

Date de naissance : 14-12-53

Adresse : 28 rue Al-Andalusi Makri racine

Tél. : 06 07 89 02 07

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Salwa NADIR
Hépto-Gastro entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Essalam
120, Bd. My Idress Ter Casa - Tél: 0522 86 27 27 / 85 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 09 / 2020

Nom et prénom du malade : Kenjaciou Bchija

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 30 / 09 / 20

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24.05.2020			2500H	<p>Professeur Salah El Adir</p> <p>Hépato-Gastro-entérologie et Chirurgie</p> <p>Proctologie, Coloproctologie et Endoscopie</p> <p>Clinique du Sud Algérien</p> <p>129, Bd. Mytilade Cas - Algérie 21775</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie EL ANASSER</p> <p>Mme H.T. EL-ARAKI</p> <p>Bd. Abdellatif Ben Kaddour</p> <p>Tel. 022-36-54-30</p>	24/09/2020	8098
<p>Pharmacie EL ANASSER</p> <p>Mme H.T. EL-ARAKI</p> <p>Bd. Abdellatif Ben Kaddour</p> <p>Tel. 022-36-54-30</p>	09/10/20	85,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Professeur Salah El Adir</p> <p>Hépato-Gastro-entérologie et Chirurgie</p> <p>Proctologie, Coloproctologie et Endoscopie</p> <p>Clinique du Sud Algérien</p> <p>129, Bd. Mytilade Cas - Algérie 21775</p>	24.09.2020		400DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
H																									
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
				MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
				DATE DE L'EXECUTION																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Lot:
À consommer de
préférence avant le:
PPC: 89,95 DH

Casablanca, le 24.09.2020 في الدار البيضاء

LOT : 9426
UT. AV : 05-23
P.P.V : 29 DH 00

Mme KENFAOUI Bahija

Prendre :

123.60 - INEXIUM 40 mg cp gastrorésis : Plq/1

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 28 jours.

29.00 - NAUSELIUM

1 Comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

3 - LIBRAX COMPRIMÉS

1 comprimé par jour le soir une heure avant le coucher 10 jours
puis un jour sur deux pendant 10 jours

40.60 - METEOSPASMYL GELULES

2 gélules le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

210.50 - SEROPLEX

1/2 comprimé le matin, après le repas, pendant 2 mois.
puis un jour sur deux pendant 1 mois

46.90 - ACTICARBINE

1 comprimé le matin, à midi et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

7 - DEPURRATIVA SUSPENSION BUVABLE

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14
641150MP21NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 184989

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA



Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH



120, Bd: Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 10
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام

E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 09.10.2020 في الدار البيضاء

Mme KENFAOUI Bahija

Prendre :

1 - D-CURE FORTE

1 ampoule par mois pendant 2mois

2 - ALPRAZ

un demi comprimé par jour le soir une heure avant le coucher pendant 15 jours
puis un jour sur deux pendant 15jours

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022-36-54-38



Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022-36-54-38

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

Importé par :
Ergo
maroc
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



SMB

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 26/09/2020, في الدار البيضاء،

Mr - Mme : Kaifaoui Belkaj

Faire faire :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input checked="" type="checkbox"/> Sérologie de l'Hélicobacter Pylori |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input checked="" type="checkbox"/> Ac HVC |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | | <input type="checkbox"/> Ag Hbs |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Ag Hbe |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total | | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe |
| <input type="checkbox"/> HDL - LDL | | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | | <input type="checkbox"/> Ig M |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ sanguins | | <input type="checkbox"/> Ig G |
| <input type="checkbox"/> Na ⁺ /K ⁺ urinaires | | <input type="checkbox"/> Ac VHA |
| <input type="checkbox"/> Calcémie | | <input type="checkbox"/> Ig M |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHB |
| <input type="checkbox"/> ASAT - ALAT | | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHC |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | | <input type="checkbox"/> Génotypage du VHC |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée | | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | | <input type="checkbox"/> Fibromax |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> Ac antimitochondries |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine | | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | | <input type="checkbox"/> AC Antimuscule lisse |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines | | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM ₁₊₂ |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie | | <input checked="" type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A) |
| <input type="checkbox"/> THSus | | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres | | <input type="checkbox"/> Examens parasitologiques |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques | | <input type="checkbox"/> des selles 3 jours de suite + Coproculture |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACE | | <input type="checkbox"/> E.C.B.U |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA 19-9 | | <input type="checkbox"/> PSA prostatiques |
| | | <input type="checkbox"/> Recherche de sang dans les selles |
| | | <input type="checkbox"/> Dosage de la calprotectine fécale |
| | | <input type="checkbox"/> Autres : |

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10، شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

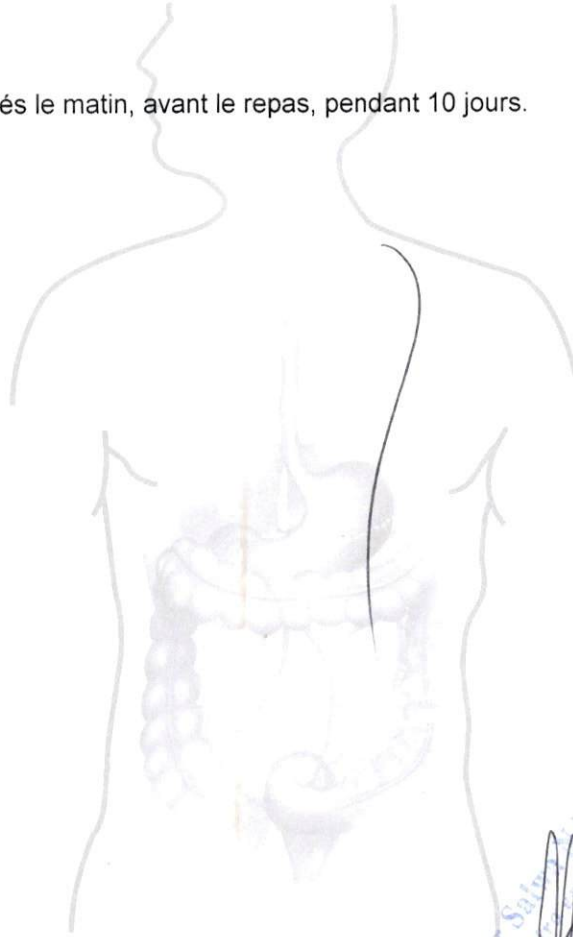
24.09.2020

Casablanca, le..... في الدار البيضاء،

Mme KENFAOUI Bahija

Prendre :

2 cuillère à cafés le matin, avant le repas, pendant 10 jours.



Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Tél. : 05 22 85 14 14 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100

الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - E-mail : salwanadir@yahoo.fr



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KENFAOUI BAHJA

Réf. : 20J124

Dossier ouvert le : 06/10/20
Prélèvement effectué à 10:00

Page : 1

- Edition du : 07/10/20

IMMUNOCHIMIE

Enfants : 20 - 110

FERRITINE : 66 ng/ml
(COBAS ROCHES)

05/05/2020

68

Valeurs usuelles ng/ml

Hommes 18 - 30	: 18,7 - 323
Hommes 31 - 60	: 16,4 - 293,9
Femmes avant menopause	: 13 - 282,5
Femmes après menopause	: 14 - 233,1

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 : 27,4 * microg/l
(25(OH) cholecalciférol)

30 - 100

09/03/2020

38,1

Interprétation : Valeurs usuelles : 30-100 µg/l
Insufisance : 10-30 µg/l
Déficience : < 10 µg/l

REALISE SUR PLACE SUR COBAS E411 ROCHE

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Pharmacien Biologiste



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KENFAOUI BAHJA

Réf. : 20J124

Dossier ouvert le : 06/10/20
Prélèvement effectué à 10:00

Page : 2

- Edition du : 07/10/20

MARQUEURS SERIQUES DE L'HEPATITE C

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

(VIDAS BIOMERIEUX)

RESULTAT

Index : 0,11

Index < 1 : Serologie négative

Index > 0,99 : Serologie positive

(Tout résultat positif doit impérativement être confirmé par PCR)

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

ANTICORPS IgA ANTI - TRANSGLUTAMINASE (tTG):FEIA

RESULTAT (U/ml) : 0,13 N<1

NEGATIF

SEROLOGIE DE HELICOBACTER PYLORI

(ELISA)

Anticorps anti-Helicobacter pylori IgG : 6,12

positif si $\geq 1,0$

négatif si $< 0,75$

équivoque: $\geq 0,75$ et < 1

POSITIF



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KENFAOUI BAHJA

Réf. : 20J124

Dossier ouvert le : 06/10/20
Prélèvement effectué à 10:00

Page : 3

- Edition du : 07/10/20

MARQUEURS T.

			Normales	Antériorités
ANTIGENE CA 19.9				
(COBAS e411 ROCHE)				
RESULTAT	:	21,36	U/ml	< 35
ANTIGENE CARCINO-EMBRYONNAIRE (ACE)				
(Cobas e411 ROCHE)				
ACE	:	1,76	ng/ml	< 5
SANG DANS LES SELLES TEST iFOB QUANTITATIF				
RESULTAT	:	<10		
<i>Seuil < 10 µg/g de selles</i>				
NEGATIF.				

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Sôla 15 Rue Abou Al Abbas (Rd. Zerkouni)
15000 Casablanca - Casablanca
Tél. : 05 22 43 03 68 / 70 - Fax : 05 22 26 01 01
Patente : 35601641 - I.F.: 40503026 - CNSS.: 6448345 - I.C.E.: 001772365000028

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Note d'honoraires

Le docteur

a l'honneur de présenter ses compliments

à Mr (Mme)

Kenjaoui Bahja

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;

soit la somme de 4000,00 dhs.

pour

ECHOGRAPHIE
ABDOMINALE

Professeur Salwa Nadir
Hépatogastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Essalam
120, Bd. Moulay Idriss 1er Cas - Tél: 05 22 85 14 14 / 05 27 27 85 14 14

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10 - رقم 4، الطابق الأول، مولاي إدريس الأول، شارع 120

Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 05 22 85 14 14 - شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام، 728،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني :